

Додаток 1
до рішення Київської обласної ради
від 25.07.2019 № 615-29-VII

СКЛАД КОМІСІЇ

з реорганізації КОМУНАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
«ОБЛАСНЕ ПСИХІАТРИЧНО-НАРКОЛОГІЧНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ»
(Київська область, Васильківський р-н смт. Глеваха вул. Вокзальна, 8, код
ЄДРПОУ 01994793) шляхом перетворення у КОМУНАЛЬНЕ
НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
«ОБЛАСНЕ ПСИХІАТРИЧНО-НАРКОЛОГІЧНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ»

Голова комісії:

Зільберблат Геннадій Михайлович генеральний директор

Секретар комісії:

Тюменцева Наталія Миколаївна заступник генерального директора з
медичного обслуговування

Члени комісії :

Гладка Тетяна Іванівна заступник генерального директора з
економічних питань 3

Бабченко Олег Павлович заступник генерального директора з
технічних питань 3

Матвієнко Світлана Борисівна головний бухгалтер

Нестеренко Тетяна Трохимівна голова ПК-головна медична сестра

Шумська Віта Василівна начальник відділу кадрів

Рябовол Валентина Іванівна завідувача господарством

Світлий Олександр Валентинович

заступник директора - начальник управління економіки та фінансового контролю Департаменту охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації

Петруша Алла Володимирівна

заступник начальника відділу фінансів виробничої сфери, грошового обігу, цінних паперів та інвестицій управління доходів та фінансів галузей виробничої сфери департаменту фінансів Київської обласної державної адміністрації

Кудрявцева Віталіна Вадимівна

головний спеціаліст відділу нормативно-правової роботи управління юридичного забезпечення Київської обласної державної адміністрації

Семенова Тетяна Миколаївна

перший заступник голови Київської обласної ради (за згодою)

Бунін Сергій Валерійович

голова постійної комісії з питань управління комунальною власністю, приватизації, житлово-комунального господарства та впровадження енергозберігаючих технологій Київської обласної ради (за згодою)

Бігарі Наталія Володимирівна

голова постійної комісії з питань охорони здоров'я, материнства, дитинства, соціального захисту населення та пенсіонерів (за згодою)

Заступник голови ради

Я.В. Добрянський

ПЕРЕДАВАЛЬНИЙ АКТ

Комісії з реорганізації шляхом перетворення комунальної медичної
установи _____

«____» _____ 2019 року

Ми, що нижче підписалися, голова та члени Комісії з реорганізації
№ _____, у складі: _____, створеної рішенням Київської обласної ради від _____ р.

Голови комісії: _____

Секретаря комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____ (за згодою)

Члена комісії: _____ (за згодою)

Члена комісії: _____ (за згодою)

керуючись ст. 104-108 Цивільного кодексу України, склали цей акт про наступне:

1. _____ (ЄДРПОУ _____), місцезнаходження: вул. _____,
м. _____, N району, N області, _____) внаслідок реорганізації _____
(ЄДРПОУ _____, місцезнаходження: _____) шляхом перетворення є
 правонаступником майна, активів та зобов'язань _____, а саме:

1.1. Необоротних активів (балансова вартість) – _____ грн., у тому числі:

- основні засоби – _____ грн.;
- інші необоротні матеріальні активи – _____ грн.;

1.2. Виробничі запаси – _____ грн.;

1.3. Грошових коштів – _____ грн.;

1.4. Дебіторської заборгованості – _____ грн., у тому числі:

- перед бюджетом – _____ грн.;
- з оплати праці – _____ грн.;

1.5. Кредиторської заборгованості – _____ грн., у тому числі:

- перед бюджетом – _____ грн.;
- з оплати праці – _____ грн.;

2. Разом із нерухомим майном _____ приймає документи, що підтверджують право власності (володіння, користування, розпорядження) на об'єкти основних засобів та документів, які підтверджують право власності або користування земельними ділянками.

Додатки до передавального акту: _____ на _____ аркушах.
Усього: _____ аркушів.

Комісія з реорганізації шляхом перетворення комунальної медичної установи _____

Голова комісії:	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Секретар комісії:	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Член комісії:	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Член комісії:	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Член комісії:	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Член комісії:	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Член комісії: (за згодою)	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Член комісії: (за згодою)	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)
Член комісії: (за згодою)	_____	_____
	(підпис)	(ПІБ)

Заступник голови ради

Я.В. Добрянський